

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ
ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

Σχολείο
Ευρωπαϊκής Παιδείας
(Σ.Ε.Π.)



Συμπληρώνεται από το Σχολείο
Αύξων Αριθμός:.....
Αριθμός Πρωτοκόλλου:.....
Τάξη:..... Τμήμα:.....

Αίτηση Εγγραφής στο «Σχολείο Ευρωπαϊκής Παιδείας»

Εγώ, ο/η υπογραφόμενος/η:.....

Με την ιδιότητα μου ως : Πατέρας Μητέρα Κηδεμόνας

Ζητώ να γίνει δεκτή η αίτηση εγγραφής του/της:

Επώνυμο :.....

Όνομα :.....

Ημερομηνία Γέννησης :..... Τόπος Γέννησης :.....

Φύλο : Αγόρι Κορίτσι

Μητρική Γλώσσα :..... Εθνικότητα :.....

Παιδί υπαλλήλου **ENISA**: Ναι Όχι

Όνομα Γονέα/ Κηδεμόνα :.....

Διεύθυνση παιδιού: :.....

Πόλη – Τ.Κ. :

Τηλέφωνο Οικίας :.....

Εργασία Πατέρα :.....

Εργοδότης :.....

Τηλέφωνο Εργασίας :.....

Εργασία Μητέρας :.....

Εργοδότης :.....

Τηλέφωνο Εργασίας :.....

Τηλέφωνα Ανάγκης: :

Το παιδί ζει με : τους δύο γονείς τον πατέρα τη μητέρα

Μόνιμη Ασφάλιση: Ναι Όχι

Το παιδί έχει εμβολιαστεί για τα παρακάτω νοσήματα:

Διφθερίτιδα Ιλαρά

Κοκίτης Πολιομυελίτιδα

Τέτανος Φυματίωση

Έχει ιδιαίτερα προβλήματα υγείας: Ναι Όχι

Αν Ναι εξηγήστε αναλυτικά:

.....

.....

Χρειάζεται παράλληλη στήριξη από Ειδικό Παιδαγωγό: Ναι Όχι

Αν Ναι εξηγήστε αναλυτικά:

.....

Όνομα Γιατρού :..... Τηλέφωνο :.....

Γνώση Γλωσσών:

| Γλώσσα | Έτη Πρακτικής Εμπειρίας | Γνώση της Γλώσσας |
|-----------|-------------------------|-------------------|
| Αγγλικά | | |
| Γαλλικά | | |
| Γερμανικά | | |
| Ελληνικά | | |
| Ιταλικά | | |
| Άλλη: | | |
| | | |

Εκπαίδευση έως σήμερα:

| Σχολικό Έτος | Σχολείο | Τάξη |
|------------------|---------|------|
| 20.... - 20..... | | |
| 20.... - 20..... | | |
| 20.... - 20..... | | |
| 20.... - 20..... | | |

Στη χώρα καταγωγής του το παιδί σας έλαβε ικανοποιητικούς βαθμούς ώστε να προαχθεί

στην επόμενη τάξη: Ναι Όχι

Ηράκλειο

Υπογραφή

.....